

**Kölner Visa Zentrum**

Bayardsgasse 3  
 50676 Köln  
 Tel: 0221 9333 850  
 E-mail: info@k-v-z.de

**Auftragserteilung**

Name und Vorname sollten mit denen im Reisepass übereinstimmen			
Nr.	Name	Vorname	Abflugdatum
1			
2			
3			
4			
5			

<b>Telefonnummer ( Pflicht )</b>

<b>E-Mail</b>

Angaben zum Rückversand bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	E-Mail Versand
<input type="checkbox"/>	Postversand

Angaben für den Rückversand:

--

Die KVZ GmbH übernimmt keine Gewähr für die rechtzeitige Zustellung und keine Verantwortung für den evtl. Verlust der Dokumente während der Zustellung. Im Falle des Verlustes tritt die KVZ GmbH alle Ansprüche gegen das Transportunternehmen an den Kunden ab, die dieser dann im eigenen Namen geltend macht. Dieser Auftragserteilung liegen die AGB der KVZ GmbH, die unter [www.k-v-z.de](http://www.k-v-z.de) hinterlegt sind. Die Akzeptanz dieser AGB wird durch die Unterschrift bestätigt.

**Ort und Datum**

**Unterschrift**